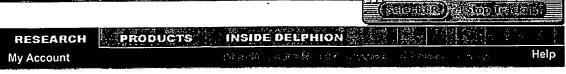
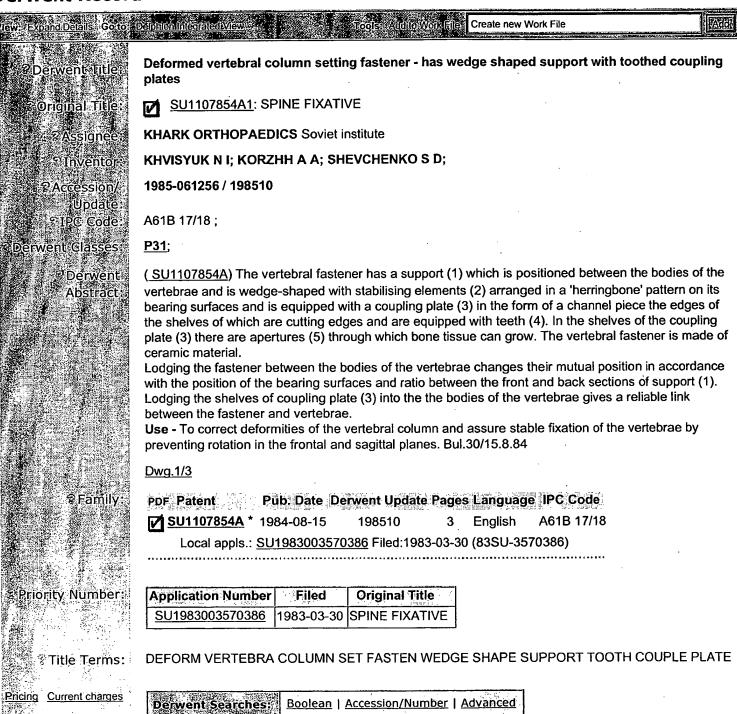
DELPHION



Derwent Record

ON CONTROL SEVERS IN

Email this to a friend



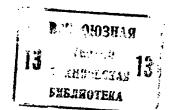
Data copyright Thomson Derwent 2003

3 (5D) A 61 B 17/18

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НОМИТЕТ СССР ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТНРЫТИЙ

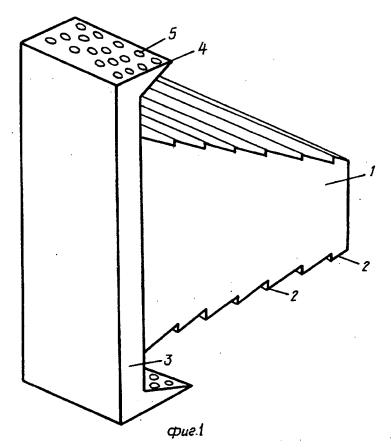
ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

Н АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ



- (21) 3570386/28-13
- (22) 30.03.83
- (46) 15.08.84. Бюл. № 30 (72) А. А. Корж, С. Д. Шевченко, Н. И. Хвисюк, Г. Х. Грунтовский, Е. М. Маковоз; И. Б. Тимченко, А. Г. Голухова и В.А. Ку-
- (71) Харьковский научно-исследовательский ортопедии и институт травматологии им. проф. М. И. Ситенко
- (53) 615.472.616.711-089.843 (088.8)

(54) (57) ФИКСАТОР ПОЗВОНОЧНИКА, содержащий опору с элементами фиксации, отличающийся тем, что, с целью обеспечения возможности коррекции и стабильной фиксации позвонков за счет исключения ротации во фронтальной и сагиттальной плоскостях, опора выполнена в виде клина и снабжена соединительной пластиной с зубцами.



Изобретение относится к медицине, а именно к ортопедии и травматологии и может быть использовано для хирургической коррекции деформаций и стабилизации межпозвонковых сочленений при сколиозах, кифозах, остеохондрозах и других заболеваниях позвоночника.

Известен фиксатор позволочника, содержащий опору в виде параллеленипеда, снабженный элементами фиксации в виде выступов параболической формы с режущими кромками, ориентированными под углом к продольной оси параллелепипеда.

Однако это устройство не может произвести коррекцию деформации, заключающейся в нарушении угловых взаимоотношений между телами смежных позвонков, что имеет место при сколиозах, кифозах и остеохондрозах позвоночника. Это обусловлено выполнением устройства в виде параллелепипеда. Кроме того из-за конструктивных особенностей элементов вправления и стабилизации устройство может эффективно противостоять только сдвигающим нагрузкам в сагиттальной плоскости, но не обладает стабилизирующим эффектом в отношении моментов сил, ротирующих позвонки во фронтальной и сагиттальной плоскостях, т. е. не позволяет создать полностью неподвижный контакт между артродезируемыми позвонками.

Цель изобретения — обеспечение возможности коррекции и стабильной фиксации позвонков за счет исключения ротации во фронтальной и сагиттальной плоскостях.

Поставленная цель достигается тем, что в фиксаторе позвоночника, содержащем опору с элементами фиксации, опора выполнена в виде клина и снабжена соединительной пластиной с зубцами.

На фиг. 1 показано устройство, общий вид; на фиг. 2 — межтеловой промежуток, вид после установки фиксатора (переднезадняя проекция); на фиг. 3 — межтеловой промежуток, вид после установки фиксатора (боковая проекция).

Фиксатор позвоночника имеет межтеловую опору 1, выполненную клинообразно, на несущих поверхностях которой выполнены стабилизирующие элементы 2 в виде «елочки», и снабжен соединительной пластиной 3 в виде швеллера, края полок которого являются режущими и снабжены зубца-

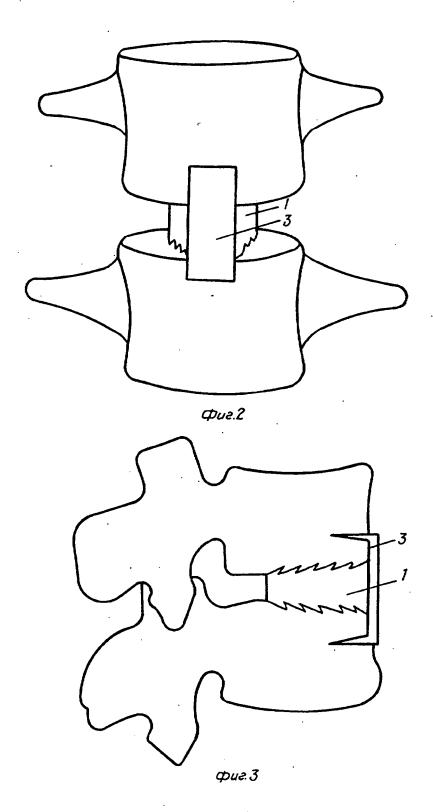
ми 4. На полках соединительной пластины 3 имеются отверстия 5 для прорастания костной ткани.

Применение предлагаемого корректорафиксатора позвоночника показано на конкретном примере при оперативном вмешательстве у больного с кифосколиотической деформацией межпозвонкового сочленения между четвертым и пятым поясничными позвонками.

В операционной больного интубируют обеспечивают эндотрахеальный наркоз. Положение больного — на спине. Типичным реберно-паховым забрюшинным доступом производят обнажение переднего отдела четвертого поясничного межпозвонкового диска и тел четвертого и пятого поясничных позвонков. Производят удаление тканей пульпозного ядра и внутренних отделов фиброзного кольца четвертого межпозвонкового диска, но без резекции замыкательных пластинок. Для облегчения последующей установки фиксатора делают просечку кортикального слоя смежных позвонков в поперечном направлении на расстоянии от краев тел, соответствующем расстоянию от опорной поверхности корректора-фиксатора до полки соединительной пластины.

Затем в межтеловой промежуток с помощью импактора и молотка внедряют фиксатор, что приводит к изменению взаимного расположения смежных позвонков в соответствии со взаимным расположением несущих поверхностей и соотношением высот переднего и заднего отделов межтеловой опоры. Внедрение полок соединительной пластины 3 в тела позвонков приводит к образованию надежной связи между фиксатором и смежными позвонками.

Таким образом, предлагаемый корректорфиксатор позвоночника за счет новых конструктивных элементов (межтеловая опора в форме клина и соединительный элемент в виде швеллера) обеспечивает оптимальные анатомические взаимоотношения между телами смежных позвонков с одновременной стабилизацией артродезируемого сегмента. Как материал для фиксатора может быть использована керамика. В институте изготовлены 15 корректоров-фиксаторов, которые прошли экспериментальную проверку и будут применены в показанных случаях.



Редактор И. Касарда Заказ 5348/5 Составитель Л. Муссо Техред И. Верес Корректор О. Тигор Тираж 688 Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета СССР по делам изобретений и открытий 113035, Москва, Ж.—35, Раушская наб., д. 4/5 Филиал ППП «Патент», г. Ужгород, ул. Проектная, 4